

# BREVET DE RANDONNEUR MONDIAUX - 300 km - 27-AVRIL-2019

Organisé par l'Union des Cyclotouristes Saint-Lois

**Inscription à l'avance obligatoire avant le 20 avril, âge minimum 18 ans**

- FFCT : 5,00 €, Non FFCT : 8,00 €, non licencié fournir un certificat médical.

Chèque à l'ordre de : UCT Saint-Lô-

Prévoir une enveloppe timbrée à votre adresse pour le retour de la carte de route après homologation par l'Audax-Club-Parisien

ACCUEIL : de 4 h 30 à 5 h 00 au local de l'Union des Cyclotouristes Saint-Lois

300 rue de la Trapinière, 50000 Saint-Lô

PARKING : A proximité

AU DEPART : Signature, remise des cartes de route après vérification de l'éclairage et du gilet

DEPART : à partir de 5 h 00

SECURITE : Respectez le code de la route. Prévoyez éclairage double pour la nuit et gilet

RESPONSABLE : Marc COLASSE, 14 la Pesnelière, St Jean des Baisants, 50810, St Jean d'Elle - Tél : 06 70 19 89 76

➤ PARCOURS SIMPLIFIE :

SAINT-LÔ (LOCAL UCT), SAINT-SEVER, MORTAIN, GORRON, VILLAINES-LA-JUHEL, LA-FERTE-MACE, PONT-D'OUILLY, THURY-HARCOURT, VILLERS-BOCAGE, CORMOLAIN, SAINT-LÔ,

Le parcours détaillé sera envoyé par mail (ou par courrier si enveloppe affranchie à votre adresse) à réception de l'inscription et du règlement.

BULLETIN D'INSCRIPTION BRM 300 le 27 avril 2019

à envoyer avant le 20 AVRIL (avec le règlement par chèque) à :

Marc COLASSE, 14 la Pesnelière, St Jean des Baisants, 50810, St Jean d'Elle

FEDERATION :

CLUB :

F.F.C.T.  U.F.O.L.E.P.

NOM (sans abréviation): .....

F.S.G.T.  F.F.C.  .....

N° de licence.....

Autre  .....

N° de département : ..... N° de Club : .....

✓ PARTICIPANT

NOM (en majuscules) : ..... Prénom : .....

Né(e) le : . . / . . / 19 . . - Adresse : .....

Code Postal : . . . . - Commune : ..... - Dpt. : . - Pays : .....

Mail pour confirmer l'inscription et l'envoi du parcours : .....@.....

Téléphone Portable ; .....

✓ PERSONNE A PREVENIR EN CAS DE NECESSITE :

NOM (en majuscules) : ..... Prénom : .....

Téléphone fixe ..... Téléphone Portable.....

« J'atteste sur l'honneur que je suis en condition physique suffisante pour effectuer le parcours que j'ai choisi et avoir pris connaissance du parcours et des consignes de sécurité »

Date.....Signature: